MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/541634 APPLICANT(S)

FILING DATE

CL		

IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND. 51 52 53 54 55 56 57 58 59 50 61 62 63 64	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
	369						52 53 54 55 56 57 58 59 50 51					
	369	,					53 54 55 56 57 58 59 50 61 62 63					
	369	,					54 55 56 57 58 59 50 51					
	3					55	55 56 57 58 59 50 51 52 53					
	3					55	566 57 58 59 50 51 52 53					
	(D)					55 56 66 66 66 66 66 66 66 66 66 66 66 6	57 58 59 50 11 52					
						5 6 6 6	58 59 50 51 52 53					
						5 6 6 6	59 50 51 52 53					
						6	50 51 52 53					
						6	51 52 53					
						6	i2 i3				*	
				·		6	i 3					
						6		 				
							/ T				ļi	
							5	 				
							6	1				
						6	7					
					1		8					
						6	9					
						7	0				<u> </u>	
			· ·				1					
							2					
						- 7						
						7						
						7	5					
				·			6	1				
 			:			7						
				· · · · · ·	<u> </u>	7						
		~				8						
						8		1	-			
						8						
			•									
								 				
								1				
								1				
								1 :			 	
				•				1				
	T											
			1,1									
				•								
• •												
								1		1		
								↓ ——↓			1	
·		-						 				
					 	110	U	 				
	₩	للِـــ	4		4	ТОТА	L IND.] 🗣 [4		1
	4	17	42		4			42		4=		<u>+</u>
		\mathcal{C}							•			
			*	4 [4 [7 4 a]			88 88 88 88 88 89 99 99 99 99 99 90 90 90 90 90 90 90 90	83 84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND. TOTAL LDEP	83 84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.	83 84 85 86 87 88 88 89 90 91 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND. TOTAL LEP	83 84 85 86 87 88 88 89 90 91 91 92 93 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.	83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.